

# Angaben zur Ausstellung eines Benutzerausweises der Stadtbibliothek Schwerin

\* Pflichtfelder

Name\*

Vorname\*

Geschlecht\*

männlich

weiblich

divers

Straße\*

Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Wohnort\*

Geburtsdatum\*

Name und Vorname der oder des Erziehungsberechtigten\*

Geschlecht\*

männlich

weiblich

divers

Telefon (Festnetz)

Telefon (Mobil)

E-Mail-Adresse

Benachrichtigung über Vorbestellung

Benachrichtigung vor Ablauf der Leihfrist

## Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen:

2. Wohnsitz

ggf. abweichender Wohnsitz der oder des Erziehungsberechtigten

Wohnhaft bei (Name, Vorname)

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

## Einwilligungserklärung

Ich erkenne die Benutzungssatzung und den Entgelttarif für die Stadtbibliothek der Landeshauptstadt Schwerin an und willige ein, dass meine bzw. meines Kindes personenbezogene Daten zum Zweck der Begründung und Durchführung des Benutzungsverhältnisses gespeichert und verarbeitet werden. Die Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift

Ort, Datum